

คลินิกหมอมา เวชกรรม เลขที่ 11101003054

เลขที่ 99/30 ม.3 ต.บางเสาธงแลนด์ ต.บางเสาธง อ.บางเสาธง สมุทรปราการ 10540

โทรศัพท์ 02-7400-392

โทรสาร

ใบรับรองแพทย์ / Medical Certificate

วันที่ 25 มิถุนายน 2557

DATE

ชื่อคนไข้ นางสาวรุ่งอรุณ หอมกลิ่นเทียน เพศ หญิง อายุ 29  
NAME GENDER AGE

เลขที่ประจำตัวคนไข้ 55-000389  
HN

ตรวจเมื่อวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2557 เวลา 18:37  
DATE OF EXAMINATION

วินิจฉัยโรค / DIAGNOSIS ปลายท้อง (ปวดประจำเดือน)

มีความเห็นว่า (PHYSICIAN'S OPINIONS) ได้รับการตรวจร่างกายจริง ผลพิกงานวันที่ 25/06/2557

ได้รับใบรับรองแพทย์แล้ว

ลงชื่อ ผู้รับใบรับรองแพทย์  
RECEIVED BY

เกี่ยวข้องกับ ของผู้ป่วย  
RELATIONSHIP TO THE PATIENT

วันที่ 25 มิถุนายน 2557  
DATE

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจ  
PHYSICIAN'S SIGNATURE  
แพทย์หญิงอุษา นาคะ  
(Dr. Usa Naka)  
ลงชื่อ ใบอนุญาตเลขที่ 33338 แพทย์ผู้ตรวจ  
PHYSICIANS NAME

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 33338  
LICENSE NO.